Anexo IV

**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MASTER**

D/Dª………………………………………………………………………………………………………………………………........................................

D.N.I.……………………………….. y con domicilio en C/………………………………………………………………………………….....…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................

Localidad………………………………..Provincia………………………………….C.P. …………….. Telf ………………………………………………

Móvil…………………………, e-mail……………………………………………………….. cumpliendo los requisitos exigidos,

**SOLICITA:**

Defender el Trabajo Fin de Master (indicar nombre del Master) …………………………………………………………………………………

TÍTULO DEL TRABAJO: ............................………………………………………………………………………...................................

……………………………….............................………………………………………………………………………...................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TUTOR: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Idioma en el que se desarrollará el TFM: **ESPAÑOL INGLÉS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº  Firma Tutor/a |  | **EL ABAJO FIRMANTE DECLARA HABER SUBIDO A LA PLATAFORMA UNA COPIA FIRMADA DE LA MEMORIA EN FORMATO PDF**  Málaga, a ………....de………………..……………de……………  Firma Alumno/a |

SR/A. COORDINADOR/A DE LA ASIGNATURA TRABAJO FIN DE MASTER